ЗАДАНИЕ

На реализацию проекта в рамках выполнения государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ

1. Наименование проекта: **медико-социальная паллиативная медицинская помощь на дому, лицам, имеющим ВИЧ (лот №1).**
2. Цели конкурса проекта: развитие медико-социальной и паллиативной помощи на дому, людям, живущим с ВИЧ (далее – ЛЖВ) в г.г. Витебск, Орша, Полоцк, Новополоцк Витебской области.
3. Ожидаемые результаты – приверженность к АРВ-терапии, облегчение страданий, улучшение качества жизни, снижение потребности в стационарном лечении не менее 12 ЛЖВ, нуждающихся в оказании медико-социальной и паллиативной помощи на дому, снижение показателя смертности.
4. Целевая группа проекта: люди, живущие с ВИЧ, имеющие 3-4 клиническую стадию заболевания, нуждающиеся в оказании медико-социальной и паллиативной помощи на дому, проживающие в г.г. Витебск, Орша, Полоцк, Новополоцк в возрасте 18 лет и старше.

 По состоянию на 1 ноября 2023 года на территории Витебской области проживает 1426 человек с ВИЧ-положительным статусом, из которых 559 в 3 клинической стадии заболевания и 162 пациента в 4 стадии. В 4 стадии 71 пациент проживает в г. Витебск и Витебском районе, 21 – в г. Полоцк и Полоцком районе, 13 – в г. Орша и Оршанском районе, 8 – в г. Новополоцке. На 01 11. 2023 умерло 500 ВИЧ-инфицированных, из них в 4 стадии – 293 чел (58,6%). За 2023 год умерло 57 человек, из них в 4 стадии – 25.

 Течение ВИЧ-инфекции приводит к широкому спектру осложнений, сопровождается оппортунистическими инфекциями, злокачественными новообразованиями, нервными болезнями. У больных в результате хронической соматической патологии снижается или утрачивается способность к самообслуживанию и передвижению, повышается риск пролежней.

 ВИЧ-инфекция оказывает влияние на психическое состояние больных людей и их ближайших родственников, так как ВИЧ-инфекция является неизлечимым хроническим заболеванием, часто воспринимается обществом как негативное и отвергаемое явление. Больные со сниженной или утраченной способностью к самообслуживанию, с нарушением двигательных и/или психических функций, а также больные в 4 стадии заболевания нуждаются в медико-социальной и паллиативной медицинской помощи на дому, в обучении родственников и волонтеров уходу за больными, социальной помощи и психологической поддержке.

1. Поиск пациентов для оказания данного вида помощи должен осуществляться при взаимодействии с медицинскими работниками организаций здравоохранения области. Показания к оказанию медико-социальной и паллиативной помощи: наличие состояний, требующих регулярного медицинского наблюдения и ухода, и не требующих интенсивного оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

 Перечень действий (работ), выполняемых участником проекта в рамках его реализации:

 определение перечня и объема действий (работ) совместно с врачом-инфекционистом, лицом, имеющим ВВИЧ, и его родственниками; динамическое наблюдение за состоянием пациента; сестринский уход за пациентом; организация консультативной помощи пациенту врачами-специалистами; психологическая поддержка пациента и его ближайшего окружения; обучение ближайшего окружения пациента правилам ухода за ним; взаимодействие с организациями здравоохранения, учреждениями социального обслуживания, иными государственными органами, организациями; выполнение медицинских процедур по назначению врача; оказание помощи в приеме лекарственных средств, закапывании капель и другом; проведение санитарно-просветительной работы; психологическая помощь; социально-бытовая помощь.

1. Размер запрашиваемой субсидии на реализацию проекта не должен превышать в 2024 году 72 115,00 рублей; в 2025 году- 75 360,00 рублей (с учетом ежегодного финансирования).
2. Виды расходов, которые не субсидируются в рамках реализации проекта: расходы на текущий и капитальный ремонт зданий и сооружений.
3. Собственный вклад исполнителя проекта должен составлять не менее 20 процентов общего бюджета проекта.
4. Требования к персоналу проекта: наличие специального разрешения (лицензии) на осуществление медицинской деятельности; медицинская сестра – медицинское среднее образование; социальный работник – общее среднее образование.
5. Деятельность по проекту должна быть закончена не позднее 25 декабря 2025 года. Документы, подтверждающие выполнение работ по проекту, подаются в течение 5 дней.

При рассмотрении поданных на конкурс проектов приоритет буден отдаваться комплексным проектам, охватывающим максимальное количество обозначенных целей, с наименьшей стоимостью проекта.

При реализации мероприятий проектов могут принимать участие одномоментно несколько НГО.